



HOJA DE VIDA

I DATOS DEL DOCENTE

| | | | |
|------------------------|---|--------------------------------------|-------------------------------------|
| APELLIDOS | : | CHÁVEZ PACHECO | |
| NOMBRES | : | MIRYAM | |
| FACULTAD | : |MEDICINA "HIPÓLITO UNANUE"..... | |
| DEPARTAMENTO ACADÉMICO | : |CIENCIAS MORFOLÓGICAS..... | |
| TIPO DE DOCENTE | : | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | | ORDINARIO | CONTRATADO |
| | | | <input type="checkbox"/> |
| | | DNI | <input checked="" type="checkbox"/> |
| TIPO DE DOCUMENTO | : | C.EXTR. | <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> |
| | | OTROS | <input type="checkbox"/> |
| | | Nº DOC. | 06689779 |

II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

| NOMBRE DE UNIVERSIDAD | DESDE | HASTA |
|-----------------------|-------|-------|
| "FEDERICO VILLARREAL" | 1983 | 2006 |
| "FEDERICO VILLARREAL" | 2012 | 2018 |

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

| FORMACIÓN | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN | NIVEL/GRADO/ TÍTULO ACADÉMICO 1 | PROFESIÓN O ESPECIALIDAD |
|--------------------|---------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| BACHILLER | U N "FEDERICO VILLARREAL" | BACHILLER | ODONTOLOGÍA |
| TÍTULO PROFESIONAL | U N "FEDERICO VILLARREAL" | CIRUJANO DENTISTA | ODONTOLOGÍA |
| MAESTRÍA | U N DEL CALLAO | MAGISTER | SALUD PÚBLICA |
| DOCTORADO | U N "FEDERICO VILLARREAL" | EGRESADO | SALUD PÚBLICA |
| SEGUNDA PROFESIÓN | COLEGIO ODONTOLÓGICO LIMA | DIPLOMA | ODONTOPEDIATRÍA |

Egresado, Bachiller, Diploma, Titulado, Magíster, Doctor o Nivel de estudios (semestre o ciclo académico)

U

IV. PARTICIPACIÓN EN EVENTOS NACIONALES O INTERNACIONALES

| DESCRIPCIÓN | INSTITUCIÓN CERTIFICADORA | TIPO DE PARTICIPACIÓN ¹ | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINO |
|---------------------------|---------------------------|------------------------------------|-----------------|------------------|
| SALUD Y SEGURIDAD EN EL T | HOSP. A. LOAYZA | PARTICIPANTE | 2016 | 2017 |
| HIGIENE ALIMENTARIA | DIRESA CALLAO | PONENTE | 2006 | 2006 |
| SALUD PÚBLICA | DIRESA CALLAO | PONENTE | 2006 | 2006 |
| EDUCACIÓN AMBIENTAL | DIRESA CALLAO | ORGANIZADOR | 2006 | 2006 |

¹ Ponente, participante, otros.

V. RESUMEN DE PUBLICACIONES

| PUBLICACIONES | | | |
|---|-------------------|---------------------------------|--------------------|
| Producción científica y/o publicaciones en revistas científicas | | | |
| NOMBRE DE LA PUBLICACIÓN | TIPO ¹ | TÍTULO DE LA PUBLICACIÓN | AÑO DE PUBLICACIÓN |
| HISTOLOGÍA | MANUAL | ATLAS DE HISTOLOGÍA | 2017 |
| CARIES DENTAL | CASO CLÍNICO | CARIES DENTAL EN ESCOLARES | 2017 |
| PATOLOGÍA DENTAL | CASO CLÍNICO | GINGIVITIS | 2017 |
| ODONTOPEDIATRÍA | MANUAL | FLUORIZACIÓN EN ESCOLARES | 2016 |
| IMPLANTES HISTOLÓGICOS | ARTÍCULO CIENTIF | IMPLANTES HISTOLÓGICOS EN CANES | 2006 |

¹ Libro, artículo científico original, artículo breve, caso clínico, revisión sistemática, artículo de opinión, manuales.

VI. RECONOCIMIENTO Y MÉRITOS

| ENTIDAD QUE EMITE LA RESOLUCIÓN | TIPO DE DOCUMENTO | N° DE RESOLUCIÓN | FECHA DE LA RESOLUCIÓN | MOTIVO DE RECONOCIMIENTO |
|---------------------------------|-------------------|------------------|------------------------|--------------------------|
| MUNICIPAL SI- CAJAMARCA | RESOLUCIÓN | | 2012 | GESTIÓN PÚBLICA |
| MUNICIPALIDAD TUMBES | RESOLUCIÓN | | 2015 | GESTIÓN PÚBLICA |
| MUNICIPALIDAD HUANCAVEL | RESOLUCIÓN | | 2016 | GESTIÓN PÚBLICA |

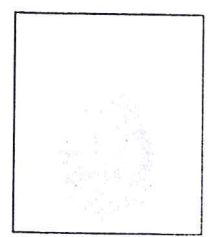
DECLARO QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA ES VERAZ Y TIENE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA, ME SOMETO A LA FISCALIZACIÓN POSTERIOR ESTABLECIDA EN EL ARTÍCULO N° 33 DEL TUO DE LA LEY N° 27444, LEY DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO GENERAL APROBADO POR D.S. N° 005 - 2017 - JUN Y ASUMIR LA RESPONSABILIDAD EN CASO DE ADVERTIRSE FALSEDAD DE LO DECLARADO.

LUGAR: LIMA, EL AGUSTINO

Chavez Pacheco
FIRMA

FECHA: 30 / 04 /2018

Chavez Pacheco Miryam
APELLIDOS Y NOMBRES



HUELLA